

公益社団法人花巻共立会 入会申込書 (正会員用)

年 月 日

公益社団法人花巻共立会 御中

【個人の場合】

フリ ガナ  
氏 名 (自著) \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

【団体（法人を含む）の場合】

フリ ガナ  
団 体 名 \_\_\_\_\_  
フリ ガナ  
役職・代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

貴法人の定款第5条第1項第1号に定める正会員として、入会を申し込みます。  
なお、入会に当たっては、以下について誓約します。

- (1) 貴法人の目的に賛同し、法令及び定款を遵守します。
- (2) 公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律第6条第1項イからニに掲げる欠格事由に該当しません（団体の場合には、その役員のうちに、該当する者はいません）。
- (3) 会員規程第4条第1項に定める以下の入会金及び会費を支払います。  
入会金 5,000円 会 費 5,000円（年額）

以下は必須記載事項ではありませんが、記載につきご協力をお願いいたします。

- ①生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

②職業（企業等に所属されている個人の方は現所属先及び業務内容等）

③略歴